|  |  |
| --- | --- |
|  | **Орган по сертификации «ЦЕНТР ПОДТВЕРЖДЕНИЯ СООТВЕТСТВИЯ» Общества с ограниченной ответственностью «ОС ЦПС»** |
|  | полное наименование органа по сертификации, включая организационно-правовую форму |
|  | **Место нахождения (адрес юридического лица): 630102, Россия, Новосибирская область, город Новосибирск, улица Шевченко, дом 4, офис 404. Адрес места осуществления деятельности: 630102, Россия, Новосибирская область, город Новосибирск, улица Шевченко, дом 4, офисы 403, 404, 405, 510, 510.1. Номер телефона: +73832075460, адрес электронной почты: os-zps@ncspu.ru.** |
|  | место нахождения (адрес юридического лица) и адрес места осуществления деятельности, номер телефона, адрес электронной почты |
|  | **RA.RU.11НА99** |
|  | уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц |

**ЗАЯВКА**

**на проведение исследования типа продукции в целях декларирования**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **от** |  |

|  |
| --- |
| **Заявитель:** |
| наименование заявителя - юридического лица или ФИО физического лица, зарегистрированного в качестве индивидуального предпринимателя |
|  |
| место нахождения (адрес юридического лица) или адрес места жительства ИП и адрес (адреса) места (мест) осуществления деятельности, регистрационный или учетный номер заявителя, номер телефона, адрес электронной почты |
| |  |  | | --- | --- | | **в лице** |  |   должность, фамилия, имя, отчество руководителя организации - изготовителя, поставщика\* |
| **просит провести исследование типа продукции:** |
|  |
| полное наименование продукции, сведения о продукции, обеспечивающие её идентификацию |
| **продукция изготовлена в соответствии с** |
| |  |  | | --- | --- | | **код ТН ВЭД ЕАЭС:** |  | |
|  |
| наименование типа объекта подтверждения соответствия (серийный выпуск, партия или единичное изделие), реквизиты товаросопроводительной документации, договора (контракта) |
| **выпускаемую изготовителем:** |
|  |
| наименование изготовителя - юридического лица или ФИО физического лица, зарегистрированного в качестве индивидуального предпринимателя, место нахождения (адрес юридического лица) или адрес места жительства ИП и адрес (адреса) места (мест) осуществления деятельности по изготовлению продукции, в том числе адрес (адреса) филиала (филиалов) |
| **на соответствие требованиям:** |
| обозначение и наименование технического (-их) регламента (-ов) Евразийского экономического союза (Таможенного союза) и используемым заявителем стандартам  **для подтверждения соответствия по схеме 5д** |
| Основание применения схемы |
| **Представленные документы:** |
| перечень документов, представленных заявителем в качестве доказательства соответствия продукции установленным требованиям |
| **Дополнительная информация:** |
| обозначение и наименование (-ия) стандарта (-ов), сведения об условиях и сроках хранения, сроке службы (годности) или ресурсе продукции, и иная информация (при наличии) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Руководитель организации** |  |  |  |
|  | подпись |  | фамилия имя отчество |
|  | **М. П.** |  |  |

**\*** в случае подачи заявки не руководителем организации заявителя, а доверенным лицом, указывается: должность, ФИО, номер и дата доверенности